

Fecha solicitud: DD-MM-AAAA

No. Recibo de Caja: _____

Nombre (s) y Apellido (s) Estudiante:		
Código:	Documento Identidad:	
Programa Académico:		
Teléfono	Celular:	Correo Electrónico:

TIPO DE CERTIFICADO

Básico (Matriculado –Semestre Vigente) <input type="checkbox"/>	Fondo EPM <input type="checkbox"/>
Intensidad Horaria <input type="checkbox"/> Dirigido a _____	Certificado Conducta <input type="checkbox"/>
EPS <input type="checkbox"/> Nombre _____	Curso y Aprobó <input type="checkbox"/> Periodo _____
Valor semestre <input type="checkbox"/> Periodo _____	Verificación de Títulos <input type="checkbox"/>
Calificaciones <input type="checkbox"/> Periodo _____	Pendiente de Grados <input type="checkbox"/>
No. Semestres de permanencia cursados _____	Terminó cursos <input type="checkbox"/>
Promedio Acumulado <input type="checkbox"/>	Declaración de Renta <input type="checkbox"/>
Número Contenidos Programáticos _____ Relacione o adjunte la relación de los cursos	Pre matriculado <input type="checkbox"/>
Duplicados Diploma <input type="checkbox"/> Acta de Grado <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

Fecha Elaboración: DD-MM-AAAA

Observaciones: _____

Observaciones Cartera: _____

DESPRENDIBLE PARA EL SOLICITANTE

Firma de recibido _____ Fecha: _____ Fecha estipulada de entrega: _____

Nombre del Estudiante _____

IMPORTANTE:

Por cada solicitud debe cancelar el valor respectivo, la entrega de certificados a terceros, requiere presentar el documento de identidad y/o el carné vigente del estudiante y ésta se realiza en horas de la tarde después de las 3:00 Pm.